

CENTRE DE LOISIRS DE MORTEAUX COULIBOEUF

Inscription 2018-2019 aux mercredis période 3

ENFANT

NOM _____ PRENOM _____

SEXE Garçon Fille

NAISSANCE Date _____ Lieu _____

Personnes pouvant venir chercher l'enfant	Prévenir en cas d'urgence
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autres <small>(préciser Nom, Lien et Tel)</small>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autres <small>(préciser Nom, Lien et Tel)</small>

INSCRIPTIONS

Dates	Mercredi 9 janvier	Mercredi 16 janvier	Mercredi 23 janvier	Mercredi 30 janvier	Mercredi 6 février
Journée avec repas					
Journée sans repas					
Matin avec repas					
Matin sans repas					
Après-midi avec repas					
Après-midi sans repas					

Accueil de 7h30 à 9h et de 17 h à 18h15

Non Oui

(Noter pour info les horaires d'arrivée et de départ)

Horaires d'arrivée _____ de départ _____

Je soussigné _____, représentant légal de l'enfant, atteste l'inscrire aux dates indiquées ci-dessus au centre de loisirs. Je déclare également que le dossier d'inscription est toujours exact et que je suis toujours d'accord avec les conditions générales et les autorisations parentales.

Fait à _____ Le _____ Signature du/ des représentant(s) légal(aux)
précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Numéro de la directrice, Angélique PROTOIS : 07.87.08.77.24

